



Solicitud de beca por situación socioeconómica vulnerable:

Datos del alumno:

Apellido y nombre

DNI N° alumno/a ingresante en Año del Instituto "Centenario de Humboldt".

Datos de los integrantes del hogar:

Apellido y nombre del padre:

DNI N°: VIVE: SI –NO Integra el hogar: SI – NO

OCUPACIÓN:..... Monto mensual percibido: \$.....

Apellido y Nombre de la madre:

DNI N°: VIVE: SI – NO Integra el hogar: SI - NO

OCUPACIÓN: Monto mensual percibido: \$.....

Hermanos mayores:

- 1- Nombre y apellido
 Dni N° edad:..... Ocupación:
 Monto mensual percibido (si corresponde) \$.....
- 2- Nombre y apellido
 Dni N° edad:..... Ocupación:
 Monto mensual percibido (si corresponde) \$.....
- 3- Nombre y apellido
 Dni N° edad:..... Ocupación:
 Monto mensual percibido (si corresponde) \$.....
- 4- Nombre y apellido
 Dni N° edad:..... Ocupación:
 Monto mensual percibido (si corresponde) \$.....
- 5- Nombre y apellido
 Dni N° edad:..... Ocupación:
 Monto mensual percibido (si corresponde) \$.....

Hermanos en edad escolar:

- 1- Nombre y apellido
 DNI N° edad:..... Curso: Escuela:
- 2- Nombre y apellido
 DNI N° edad:..... Curso: Escuela:
- 3- Nombre y apellido
 DNI N° edad:..... Curso: Escuela:



4- Nombre y apellido
 DNI N° edad:..... Curso: Escuela:

Otros integrantes del grupo familiar conviviente

1- Nombre y apellido
 Dni N° edad:..... Ocupación:
 Monto mensual percibido (si corresponde) \$.....

2- Nombre y apellido
 Dni N° edad:..... Ocupación:
 Monto mensual percibido (si corresponde) \$.....

VIVIENDA

Propia SI - NO Si es alquilada, monto abonado en tal concepto:\$

Otros bienes:

Gastos significativos que afecten la situación socioeconómica familiar:

Percibe beca de alguna organización u institución: SI - NO

Motivo por el cual solicita la beca:

LOS DATOS CONSIGNADOS TIENEN VALOR DE DECLARACIÓN JURADA, QUEDANDO A DISPOSICIÓN PARA LA VERIFICACIÓN QUE LA ASOCIACIÓN CIVIL ESTIME.

Firma del padre, madre o tutor

Aclaración:

Teléfono de contacto:.....



Documentación a presentar:

Recibo de sueldos de la totalidad de los integrantes del grupo familiar conviviente o justificación de ingresos de los mismos o Certificación negativa emitida por ANSES en el caso de encontrarse desempleado o Constancia de inscripción en AFIP si no es empleado en relación de dependencia.

Constancia de alumno regular de todos los integrantes del grupo familiar conviviente que estén estudiando.

En caso de ser favorecido/a con el otorgamiento de la beca de estudios deberá cumplir con:

- Buena asistencia (no tener ninguna reincorporación, excepto que las faltas hayan sido debidamente justificadas por causas de enfermedad)
- Buenas Calificaciones (todas las asignaturas aprobadas al finalizar el trimestre)
- Responsabilidad
- Excelente Conducta (no poseer amonestaciones)
- Cumplimiento del uniforme y Código de Convivencia.
- Colaboración en actividades y/o beneficios que se organicen desde la institución con el objeto de recaudar fondos, por parte de la Comisión de Padres, Asociación Civil o desde el mismo Instituto. De no cumplirse con este punto la beca se dará de baja a partir del mes próximo al beneficio organizado

Qué aporte en trabajo o ayuda podría realizar en la institución escolar para colaborar al sostenimiento de la misma (ejem: pintar, cortar paso, donaciones, etc.)

.....

.....

De no cumplirse con alguno de los requisitos preestablecidos automáticamente se pierde el beneficio otorgado. Todas las becas otorgadas son reevaluadas en forma constante en caso de indisciplina y al finalizar cada trimestre en cuanto al desempeño académico.

El beneficio de la beca tiene, de cumplirse con lo estipulado anteriormente, vigencia durante el presente ciclo lectivo y no otorga derecho alguno a continuar con el mismo en el año próximo ya que las pautas y criterios para el otorgamiento son facultad exclusivamente de la Asociación Civil propietaria del establecimiento